## MULTIPLE DE TNDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO 52508/F

FILING DATE

**CLAIMS** 

ND   DEP   IND   DEP   DEP   IND   DEP   DEP		AS F	ILED		TER NOMENT	AFT 2 AME	TER ndment
1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
3 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5							
55							
5 6 6 7 8 9 55 56 57 8 9 9 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				<b>!</b>			
56							
7 8 8 9 55 58 59 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10			<u> </u>				
8 9 9 59 59 60 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1							
\$ 58							
9	8						
10	9						
11	10						
3 4 4 5 6 6 6 6 6 6 7 7 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	1						
3 4 4 6 6 6 6 6 6 6 7 7 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	2			Į —			
4							
55   66   67   88   90   90   90   90   90   90   90							
66   67   77   78   68   68   69   69   69   60   60   60   60   60				<u> </u>		·	
7							
8					7		_
69							
70 71 72 73 74 75 55 66 77 78 88 99 90 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11							
71 72 73 74 75 76 77 77 78 8 9 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0							
72 33 44 55 66 77 77 78 88 99 90 11 11 12 33 84 44 44 44 44 44 45 55 66 77 88 88 89 90 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 12 12 13 14 14 15 16 17 17 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18							
3 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5							
4							
75				<b>i</b>			
76 77 78 88 90 90 90 90 80 81 81 82 82 83 83 84 84 85 85 86 87 88 88 88 89 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90			<del> </del>				
77			· · · · ·				
8 9 78 79 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0							
79 80 81 81 82 83 84 84 85 86 7 87 88 89 90 90 91 91 92 93 44 95 65 65 96 97 97 98 99 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90				<del>                                     </del>			
80 81 82 83 84 84 85 85 86 86 87 88 88 89 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90			<del></del>	<del>i</del>			
81	<u></u>			<b>!</b>			
82 83 84 84 85 85 85 86 86 87 88 89 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90				-			
83 44 5 6 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8							
84							A
85   86   87   88   88   89   90   90   90   91   91   91   91   9							
6							
ST   S8   S8   S8   S8   S8   S8   S8			<del> </del>				
8				<del>                                     </del>			
9		F	<del> </del>	1			
90 91 91 92 92 93 93 94 94 95 96 97 98 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99							
91 92 93 93 93 94 94 95 96 97 98 99 99 99 99 90 100 POTALIND. FOTALIDEP FOTALIDEP				1			
92 93 93 94 95 95 96 97 98 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99			-	1			
93 94 95 95 96 97 98 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99				<del> </del>			
94 95 95 96 97 98 99 99 99 90 100 100 100 100 100 100 100			<del></del>	<del>                                     </del>			
95 96 97 97 98 99 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90			<del> </del>	<del>                                     </del>			
96 97 97 98 98 99 99 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90			<del> </del>	<del>                                     </del>			
97 18 19 50 AL IND.			<del> </del>	<del>                                     </del>			
98 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100		<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>			
9 9 100 100 100 100 100 100 100 100 100		<del> </del>	<del>  -</del>	<del>                                     </del>			<del>                                     </del>
O LIND. TOTAL DEP. TOTAL DEP.							
L IND. TOTAL IND. TOTAL DEP.		<del> </del>	<del>                                     </del>				<del>   </del>
L DEP. O		1	A	<del>                                     </del>	A	-	1
		6	<b>4</b>		4		_
TOTAL CLAIMS TOTAL CLAIMS	OTAL	-3-	2233				